



DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY

Your Partner For A Stronger Arizona

Katie Hobbs
Governor

Vacant
Director

NAME:
ADDRESS:

ATLAS No.: No open IV-D Case

Declaración jurada de no revelación

La División de Servicios de Sustento para Menores (DCSS) se preocupa por su seguridad y la de su familia, por lo tanto, necesitamos que nos informe si le gustaría proteger la información personal de su caso de sustento.

Como parte de la práctica comercial habitual, la División de Servicios de Sustento para Menores y la Oficina del Procurador General de Arizona no revelan información personal (dirección, número de la Seguridad Social, fecha de nacimiento, etc.) sobre usted ni sobre su(s) hijo(s), excepto en documentos judiciales o cuando las leyes estatales o federales lo autoricen. Sin embargo, por requisito federal, la información personal se debe enviar al Registro Federal de Casos (Federal Case Registry, FCR), el cual es utilizado por todos los estados para hacer cumplir casos de sustento de menores.

Si se completa el documento adjunto, el DCSS no enviará su información al FCR, y dicha información no se revelará a otras agencias estatales ni federales. Además, cualquier documento presentado ante el tribunal mencionará su dirección como "ON FILE WITH DES" (en archivo del Departamento de Seguridad Económica).

AVISO: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

**DECLARACIÓN JURADA EN APOYO A LA NO REVELACIÓN DE INFORMACIÓN
EN CIRCUNSTANCIAS EXCEPCIONALES**

Mi nombre es:

Nombre del otro padre:

Considero que lo siguiente podría poner en riesgo mi bienestar físico o emocional, o el de mis hijos (marque todas las que correspondan):

Que el otro padre u otras personas tengan acceso a mi dirección física e información de contacto.
Reunirme en persona con el otro padre para negociar el sustento de menores o el régimen de visitas.
Contacto con el otro padre durante el intercambio del niño/de los niños para el tiempo de crianza.

Escriba una breve descripción de los motivos de su preocupación:

Proporciónese a la DCSS información sobre órdenes de protección, órdenes judiciales contra el acoso, copias de denuncias policiales o informes médicos que estén vinculados con su preocupación de seguridad.

Al firmar abajo, solicito lo siguiente:

La DCSS advertirá los riesgos de seguridad relacionados con mi caso de sustento de menores para que la oficina y el tribunal puedan hacer lo posible para minimizar el contacto con el otro padre.

La DCSS no revelará mi información al Registro Federal de Casos.

La DCSS le pedirá a la Oficina del Procurador General de Arizona que excluya mi dirección física de todos los procedimientos judiciales.

El tribunal/la corte no revelará ningún tipo de información de identificación sobre mí ni sobre mis hijos, como mi dirección física, en ningún documento presentado ante el tribunal.

Comprendo que el tribunal tomará una decisión definitiva sobre el pedido de confidencialidad de mi dirección y que los documentos judiciales o los registros públicos anteriores podrían contener mi información personal.

Al firmar este documento, confirmo que la información incluida en este documento es verdadera y correcta.

Firma: _____

Nombre en letra de molde: _____

Fecha: _____

Si usted tiene alguna pregunta sobre este aviso, puede comunicarse con el Servicio al Cliente de DCSS al (602) 252-4045 (dentro de Condado de Maricopa), o gratis al 1-800-882-4151, ó Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. También puede ponerse en contacto con nosotros por e-mail en el sitio web de DCSS en www.azdes.gov/dcss.

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Servicios y ayudantes auxiliares para personas con 602-252-4045; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1 • Available in English online or at the local office. obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la División de Servicios de Sustento para Menores al